



<b>Data de admissão</b>	
<b>N.º de sócio/a</b>	

### Proposta de adesão de sócio/a para o Cineclube Vilafranquense

<b>Nome</b>	
<b>Data de nascimento</b>	
<b>Local de nascimento</b>	
<b>Morada</b>	
<b>Telemóvel</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>NIF</b>	
<b>Profissão</b>	

- 1) Valor da quota: 18 € anuais (o/a sócio/a pode pagar um valor superior, caso seja a sua vontade).
- 2) O pagamento pode ser feito mensalmente, semestralmente ou anualmente.

<b>Quota Mensal</b>	<b>Quota Semestral</b>	<b>Quota Anual</b>

Assinatura do/a candidato/a: \_\_\_\_\_

Assinatura da direção: \_\_\_\_\_

Data da aprovação: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_